



CIUDAD DE ARLINGTON

DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN y
DESARROLLO DE LA COMUNIDAD

TOWN HALL, 730 MASSACHUSETTS AVENUE
ARLINGTON, MASSACHUSETTS 02476
TELÉFONO 781-316-3090

Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington Guía de Presolicitud

Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington

El Departamento de Planificación y Desarrollo de la Comunidad (Department of Planning and Community Development) administra un programa de ayuda para pequeñas empresas para las empresas de Arlington con cinco o menos empleados a tiempo completo, incluido un propietario con ingresos bajos a moderados. El programa proporciona asistencia para capital de trabajo a corto plazo para permitir la viabilidad del negocio durante la severa interrupción económica relacionada con el impacto de la pandemia por COVID-19 y el distanciamiento social resultante. Los fondos del subsidio pueden usarse para pagos de nómina, alquiler o hipoteca, servicios públicos y pérdida de inventario debido al cierre obligatorio del negocio. Pueden considerarse otros costos caso por caso. Este programa se financia con \$200,000 de fondos del Programa de Subsidios Globales para Desarrollo de la Comunidad (Community Development Block Grant, CDBG-CV). Esta guía lo ayudará a completar el formulario de presolicitud y comprender mejor el proceso para recibir asistencia. Hemos incluido algunas preguntas frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) al final.

Para ser elegible para recibir asistencia para su empresa, debe cumplir con los siguientes criterios:

- Ser una empresa con fines de lucro que haya estado en el negocio por más de 1 año;
- Tener ubicación física y presencia en Arlington;
- Tener cinco o menos empleados a tiempo completo, incluido el propietario (tiempo completo significa 30 horas por semana; las horas trabajadas por varios empleados a tiempo parcial pueden ser equivalentes a tiempo completo);
- El propietario debe tener ingresos bajos o moderados (consulte más abajo);
- Debe haber una pérdida documentada de ingresos comerciales causada por la COVID-19 desde el 1 de marzo de 2020;
- No debe tener gravámenes impositivos, multas impagadas de la ciudad o citaciones de cumplimiento de la ciudad no resueltas;
- No debe haber recibido asistencia de la Administración de Pequeñas Empresas de los EE. UU. (U.S. Small Business Administration, SBA) desde el 1 de marzo de 2020.

Las empresas elegibles que completen el formulario de presolicitud ingresarán en un sorteo. Las empresas elegibles que se seleccionen en el sorteo recibirán asistencia por un monto de \$10,000 como máximo.

“Ingresos bajos a moderados” es menos del 80% del Ingreso Promedio para el Área, basado en el año calendario 2019, según lo determinado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. (U.S. Department of Housing and Urban Development, HUD). El límite de ingresos se basa en la cantidad de personas que viven en su hogar, incluidos compañeros de cuarto, niños y familia inmediata o extendida que viven con usted.

Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington

Guía de Presolicitud

Límites de ingresos:

Tamaño del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso máximo	\$62,450	\$71,400	\$80,300	\$89,200	\$96,350	\$103,500	\$110,650	\$117,750

Si resulta seleccionado en el sorteo, la Ciudad se comunicará con usted por correo electrónico y lo invitará a trabajar con nuestro personal para llenar una solicitud completa, incluida la documentación de respaldo. Proporcionar información falsa o incorrecta en la presolicitud puede resultar en su eliminación del programa. No responder al personal de manera oportuna puede resultar en que su asistencia se asigne a otra persona.

Para ser considerado para el sorteo, complete el formulario de presolicitud antes de las 11:59 PM del 29 de junio de 2020. Puede ver el formulario aquí:

<https://www.surveymonkey.com/r/COVID19BusinessRelief>

Preguntas frecuentes (FAQ)

Si necesita ayuda para completar el formulario, puede comunicarse al 781-316-3090 o a covidrelief@town.arlington.ma.us. Incluya su nombre, dirección y número de teléfono. Si no habla inglés, indique el idioma que habla y haremos los arreglos necesarios para brindar servicios de interpretación.

1. ¿Quién es elegible para el Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington? ¿Qué tipo de asistencia recibiré?

Son elegibles las empresas de Arlington con cinco o menos empleados a tiempo completo, incluido un propietario con ingresos bajos a moderados, que se han visto afectados por la grave interrupción económica relacionada con el impacto de la pandemia de COVID-19 y el distanciamiento social resultante. Las empresas elegibles que se seleccionen en el sorteo recibirán asistencia por un monto de \$10,000 como máximo a través del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington.

2. ¿Cómo funciona el sorteo del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington?

La Ciudad utilizará la presolicitud para determinar qué empresas son elegibles para este programa. A las empresas elegibles se les asignará un número y entrarán en un sorteo. La Ciudad realizará el sorteo una vez que haya terminado el período de presolicitud para determinar el orden en que se invitará a las empresas a presentar su solicitud. El Departamento de Planificación y Desarrollo de la Comunidad (Department of Planning and Community Development) publicará los resultados, sin incluir información personal para proteger la privacidad, y se comunicará por correo electrónico con los solicitantes que hayan sido seleccionados para invitarlos a enviar una solicitud completa.

3. ¿Qué debo hacer si resulto seleccionado? ¿Qué documentos debo proporcionar?

Si resulta seleccionado, se le solicitará que presente documentos a la Ciudad para verificar su elegibilidad y ayudarnos a brindarle asistencia a su empresa. Si bien su situación exacta puede variar, se les pedirá a las empresas que proporcionen una copia de su contrato de arrendamiento/alquiler, información sobre sus gastos mensuales, información sobre sus empleados y comprobante de ingresos del hogar (consulte la pregunta 8). A algunas empresas se les puede solicitar que proporcionen documentación adicional. Nunca le preguntaremos sobre su estado de ciudadanía ni le pediremos documentación de inmigración.

La Ciudad se compromete a cuidar su privacidad. Si resulta seleccionado y aprobado, su solicitud puede estar sujeta a un monitoreo por parte de la Ciudad y el HUD para cumplir con los requisitos del programa CDBG. No se compartirá su información con personas ajenas a la Ciudad o el HUD.

4. ¿La financiación es un subsidio?

Sí, la asistencia a través del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington es un subsidio. Se solicitará la devolución del subsidio solo si no se cumplen los términos del acuerdo de subsidio.

Se trata de un subsidio reembolsable, por lo que las empresas seleccionadas deberán incurrir en gastos antes de recibir el reembolso. Una vez que se realice el sorteo, el personal del Departamento de Planificación y Desarrollo de la Comunidad (Department of Planning and Community Development) trabajará con el propietario de la empresa para llenar la solicitud completa, incluida la documentación de respaldo. El personal le ayudará a resolver cualquier duda que tenga y revisará su solicitud una vez que esté lista. Si el personal aprueba su solicitud, emitiremos un acuerdo de subsidio. Será responsabilidad del propietario de la empresa presentar los gastos elegibles al Departamento de Planificación y Desarrollo de la Comunidad (Department of Planning and Community Development) para su reembolso.

5. ¿Existe un límite para el monto de asistencia que puedo recibir del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington?

Puede recibir hasta \$10,000 en asistencia.

6. Si no resulto seleccionado en el sorteo del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington, ¿qué debo hacer?

Si no resulta seleccionado en el sorteo esta vez, aún puede ser elegible para rondas futuras. Si se asignan fondos adicionales desde el CDBG u otras fuentes locales para asistencia a pequeñas empresas, es posible que se realice un segundo sorteo.

7. ¿Qué hago si no puedo completar el formulario en línea debido a una discapacidad, falta de acceso a Internet, una barrera del idioma o alguna otra razón?

Si necesita ayuda para completar el formulario, puede comunicarse al 781-316-3090 o a covidrelief@town.arlington.ma.us. Incluya su nombre, dirección y número de teléfono. Si no habla inglés, indique el idioma que habla y haremos los arreglos necesarios para brindar servicios de interpretación. La necesidad de asistencia no afectará su capacidad de participar en el sorteo ni limitará su elegibilidad para recibir los fondos.

8. ¿Cómo calculo el ingreso bruto de 2019 de mi hogar?

El ingreso bruto de 2019 de su hogar es el monto total de ingresos obtenidos, antes de impuestos, de cada adulto en su hogar entre el 1 de enero de 2019 y el 31 de diciembre de 2019. No deben contarse los ingresos obtenidos por los miembros de su hogar que sean menores de 18 años.

Puede consultar sus impuestos de 2019, sus formularios W-2 u otros formularios para encontrar su ingreso total. También puede estimar sus ingresos a partir de recibos de pago o documentos similares. Incluya en su cálculo todas las fuentes de ingresos, como propinas, seguro de desempleo, Seguridad Social, pensiones o inversiones.

9. ¿Cómo calculo el tamaño de mi hogar?

El tamaño de su hogar es la cantidad de personas que viven con usted en su apartamento/unidad. Incluya a los compañeros de cuarto, padres, hermanos, hijos, primos u otros miembros de la familia, amigos y cualquier otra persona que viva con usted. Si alguien en su hogar vive en varios lugares, debe contarlos solo si viven en su hogar más del 50% del tiempo.

10. ¿Cómo calculo mi pérdida de ingresos mensuales desde el 1 de marzo de 2020?

Puede calcular su pérdida de ingresos mensuales restando el promedio de ingresos mensuales desde el 1 de marzo de 2020 del ingreso mensual inmediatamente anterior al 1 de marzo de 2020, y luego dividiendo el resultado por el ingreso mensual inmediatamente anterior al 1 de marzo de 2020. Multiplique eso por 100: el producto es el porcentaje de cambio de ingresos entre los dos períodos. Consulte los siguientes ejemplos de este cálculo para tres negocios diferentes:

	Negocio A	Negocio B	Negocio C
Ganancias de febrero	\$5,000	\$8,000	\$4,000
Promedio de ganancias de marzo a mayo	\$3,000	\$2,500	\$5,000
Cálculo por pérdida de ingresos mensuales	$(3,000 - 5,000) / 5,000 = -0.4$	$(2,500 - 8,000) / 8,000 = -0.6875$	$(5,000 - 4,000) / 4,000 = 0.25$
Porcentaje de pérdida de ingresos	-0.4, o una pérdida de ingresos del 40%	-0.6875, o una pérdida de ingresos del 68.75%	0.25, o un incremento de ingresos del 25%

11. ¿Cómo calculo el número de empleados a tiempo completo que tengo?

Cualquier empleado que trabaje al menos 30 horas a la semana se cuenta como empleado a tiempo completo. Los empleados que trabajan menos de 30 horas a la semana pueden considerarse acumulativamente equivalentes a empleados a tiempo completo. Por ejemplo, si tiene dos empleados que trabajan cada uno 15 horas a la semana, las horas combinadas de estos dos empleados a tiempo parcial equivalen a un empleado a tiempo completo, ya que el número total de horas que trabajan los dos empleados es de al menos 30 horas.

12. ¿Cómo sé si soy elegible para recibir beneficios de desempleo?

Si recientemente ha perdido su trabajo o ha visto una reducción en sus ingresos, puede ser elegible para recibir beneficios de desempleo. Obtenga más información en <https://www.mass.gov/info-details/massachusetts-covid-19-unemployment-information>. Tenga en cuenta que debido a la COVID-19, Massachusetts ha ampliado el programa del seguro de desempleo para que más personas sean elegibles. Su elegibilidad para recibir beneficios de desempleo no afecta su elegibilidad para el Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas.

13. ¿Qué hago si me desalojan por falta de pago del alquiler?

Existe una moratoria en todo el estado sobre los desalojos hasta después de que se haya levantado la emergencia de salud pública. La Oficina Ejecutiva de Vivienda y Desarrollo Económico de Massachusetts (Massachusetts Executive Office of Housing and Economic Development) preparó recursos que las pequeñas empresas elegibles pueden utilizar para notificar a los propietarios de las

instalaciones que la falta de pago del alquiler se debió a un impacto financiero por la COVID-19. Acceda a estos recursos en: <https://www.mass.gov/lists/moratorium-on-evictions-and-foreclosures-forms-and-other-resources#emergency-regulations->.

14. ¿Soy elegible si soy inmigrante? ¿Esta asistencia está incluida en la regla de carga pública?

No recopilamos información sobre el estado de inmigración. El estado de inmigración no afecta la elegibilidad para este programa. El tipo de asistencia que se ofrece a través del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington no está incluido en la determinación de la carga pública.

15. ¿Por qué preguntan sobre mi raza y origen étnico?

Hacemos estas preguntas solo con fines de recopilación de datos. Su raza y origen étnico no afectan su elegibilidad para recibir asistencia para el alquiler o su probabilidad de ser seleccionado en el sorteo. Utilizamos los datos combinados para garantizar que nuestro programa sea accesible para todos en nuestra comunidad.

16. ¿Habrá más fondos disponibles en el futuro? ¿Seré elegible para programas futuros?

Actualmente no hay fondos disponibles para financiar este programa después de esta primera ronda de asistencia. Si hay fondos disponibles y el programa se ejecuta nuevamente, la Ciudad se reserva el derecho de cambiar los criterios de elegibilidad, el monto de la asistencia y otros aspectos del programa.



CIUDAD DE ARLINGTON
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN y
DESARROLLO DE LA COMUNIDAD

TOWN HALL, 730 MASSACHUSETTS AVENUE
ARLINGTON, MASSACHUSETTS 02476
TELÉFONO 781-316-3090

Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington
Formulario de Presolicitud en Línea

En nombre de la ciudad de Arlington, el Departamento de Planificación y Desarrollo de la Comunidad (Department of Planning and Community Development) administra un programa de asistencia de emergencia para pequeñas empresas que utiliza fondos del Programa de Subsidios Globales para Desarrollo de la Comunidad (Community Development Block Grant, CDBG). Esta asistencia se ofrece a empresas con cinco o menos empleados a tiempo completo, incluido un propietario de ingresos bajos a moderados. El programa proporciona asistencia para capital de trabajo a corto plazo para permitir la viabilidad del negocio durante la severa interrupción económica relacionada con el impacto de la pandemia por COVID-19 y el distanciamiento social resultante. Los fondos del subsidio pueden usarse para pagos de nómina, alquiler o hipoteca, servicios públicos y pérdida de inventario debido al cierre obligatorio del negocio. Pueden considerarse otros costos caso por caso.

Se brindará asistencia para pequeñas empresas a las empresas elegibles de Arlington afectadas por la COVID-19 que cumplan ciertos criterios de elegibilidad y que resulten seleccionadas en un sorteo. Las empresas elegibles que se seleccionen en el sorteo deberán proporcionar documentación adicional antes de recibir un subsidio de hasta \$10,000. Se solicitará la devolución del subsidio solo si no se cumplen los términos del acuerdo de subsidio.

La ciudad de Arlington tiene un total de \$200,000 para ayudar a las pequeñas empresas. Debido a la cantidad limitada de fondos disponibles para este programa, la Ciudad se reserva el derecho de otorgar fondos a los beneficiarios en un monto menor al solicitado para proporcionar subsidios a un mayor número de nuestros negocios locales. Si hay fondos adicionales disponibles y la Ciudad emite una segunda ronda de subsidios, se realizará un sorteo en el futuro para que las empresas tengan la oportunidad de acceder a fondos.

Requisitos de elegibilidad:

- Ser una empresa con fines de lucro que haya estado en el negocio por más de 1 año;
- Tener ubicación física y presencia en Arlington;
- Tener cinco o menos empleados a tiempo completo, incluido el propietario (tiempo completo significa 30 horas por semana; las horas trabajadas por varios empleados a tiempo parcial pueden ser equivalentes a tiempo completo);
- El propietario debe tener ingresos bajos o moderados (consulte más abajo);
- Debe haber una pérdida documentada de ingresos comerciales causada por la COVID-19 desde el 1 de marzo de 2020;
- No debe tener gravámenes impositivos, multas impagadas de la ciudad o citaciones de cumplimiento de la ciudad no resueltas;
- No debe haber recibido asistencia de la Administración de Pequeñas Empresas de los EE. UU. (U.S. Small Business Administration, SBA) desde el 1 de marzo de 2020.

Las empresas no elegibles incluyen, entre otras, las siguientes: industria del cannabis, bienes raíces, clubes sociales, empresas con actividad en línea únicamente y franquiciados de negocios de cadenas

nacionales o regionales. Los contratistas independientes se considerarán no elegibles si se beneficiarían de una relación contractual con otra empresa que recibe fondos a través de este programa. Por ejemplo, un barbero que alquila una silla en una barbería no sería elegible para recibir asistencia si la barbería también recibiera fondos.

Límites de ingresos

Se considerarán elegibles los propietarios de pequeñas empresas cuyos hogares ganan hasta el siguiente monto. El límite de ingresos se basa en la cantidad de personas en su hogar (incluidos compañeros de cuarto e hijos) según los límites de ingresos de 2019 del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. (U.S Department of Housing and Urban Development, HUD):

- \$62,450 para un hogar de 1 persona
- \$71,400 para un hogar de 2 personas
- \$80,300 para un hogar de 3 personas
- \$89,200 para un hogar de 4 personas
- \$96,350 para un hogar de 5 personas
- \$103,500 para un hogar de 6 personas
- \$110,650 para un hogar de 7 personas
- \$117,750 para un hogar de 8 personas

Este formulario de solicitud determinará su elegibilidad para ingresar al sorteo. Si resulta seleccionado, lo invitaremos a proporcionar documentación adicional. Proporcionar información falsa o incorrecta en la solicitud puede resultar en su eliminación del programa.

Para ser considerado para el sorteo, complete el siguiente formulario de solicitud antes de las 11:59 PM del 29 de junio de 2020. El sorteo se realizará el 7 de julio de 2020.

1. Nombre de la empresa* _____
2. Nombre del propietario de la empresa* _____
3. Número de teléfono del propietario de la empresa* _____
4. Correo electrónico del propietario de la empresa* _____
5. Dirección residencial del propietario de la empresa*
Línea de dirección 1 _____
Línea de dirección 2 _____
Ciudad, Estado, código postal _____
6. Dirección postal del propietario de la empresa, si es diferente a la anterior
Línea de dirección 1 _____
Línea de dirección 2 _____
Ciudad, Estado, código postal _____
7. ¿Quién está completando esta solicitud?*
 El propietario de la empresa mencionado anteriormente.

Alguien más. Defina su relación con el propietario de la empresa: _____

8. ¿El hogar del propietario de la empresa tuvo ingresos bajos a moderados en 2019?*
Incluya a todos los que viven el hogar, incluidos niños pequeños, compañeros de cuarto y amigos y familiares que viven con usted. Incluya ingresos de dividendos, salarios, propinas, inversiones, ganancias de azar, pensiones, Seguridad Social, seguro de desempleo y cualquier otra fuente de ingresos de cada miembro de su hogar que tenga 18 años de edad o más.

- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 1 persona con ingresos inferiores a \$62,450.
- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 2 personas con ingresos inferiores a \$71,400.
- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 3 personas con ingresos inferiores a \$80,300.
- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 4 personas con ingresos inferiores a \$89,200.
- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 5 personas con ingresos inferiores a \$96,350.
- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 6 personas con ingresos inferiores a \$103,500.
- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 7 personas con ingresos inferiores a \$110,650.
- Sí, el propietario de la empresa vive en un hogar de 8 personas con ingresos inferiores a \$117,750.
- No, el propietario de la empresa no vive en un hogar con ingresos bajos a moderados.

9. ¿Cuál fue el ingreso bruto anual de su empresa en 2019?*

10. ¿Cuántos años lleva abierta su empresa?*

11. ¿Su empresa ha experimentado una pérdida de ingresos mensuales entre el 1 de marzo de 2020 y hoy?*

- Sí.
- No.

12. Estime el porcentaje de pérdida de ingresos que ha experimentado su empresa desde el 1 de marzo de 2020.*

13. ¿Qué monto de asistencia busca obtener del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington?* *El subsidio máximo es de \$10,000.*

14. Explique el uso que planea hacer de los fondos. (Marque todo lo que corresponda). *

- Pagos de nómina y beneficios para apoyar y retener a los empleados, incluido el propietario.

- Pagos de nómina y beneficios para volver a contratar a empleados despedidos, incluido el propietario.
- Cubrir el alquiler de la propiedad arrendada o los pagos de la hipoteca de la propiedad.
- Reemplazar/asegurar inventario para operaciones en curso.
- Establecer presencia en línea.
- Otro: _____

15. ¿Cuál es el tipo de empresa?*

- Cuidado de niños
- Construcción
- Creativa/Arte
- Distribución/Logística/Almacenamiento
- Entretenimiento
- Salud y bienestar
- Fabricación
- Servicios personales (peluquería, salón de uñas, tintorería, paisajismo, etc.)
- Servicios profesionales
- Restaurante/Catering
- Venta minorista
- Otro: _____

16. En el último período de pago completo antes del 1 de marzo de 2020, ¿a cuántas personas (incluido el propietario) empleó su empresa (incluidos los empleados a tiempo completo y a tiempo parcial)?*

17. En el último período de pago completo antes del 1 de marzo de 2020, ¿cuántos empleados (incluido el propietario) trabajaron a tiempo completo (30 horas o más por semana)?*

18. En el último período de pago completo antes del 1 de marzo de 2020, ¿cuántos empleados (incluido el propietario) trabajaron menos de 30 horas por semana?*

19. ¿Cuántas horas trabajaron acumulativamente sus empleados de medio tiempo en el último período de pago completo antes del 1 de marzo de 2020?*

20. ¿Ha tenido que despedir empleados o reducir las horas como resultado de la COVID-19?*

- Sí.
- No.

21. ¿Anticipa futuros despidos o reducciones en horas?*

- Sí.
- No.
- No lo sé.

22. ¿Aún puede vender sus productos/servicios y, de ser así, está ofreciendo servicios o productos alternativos como resultado de la COVID-19? (Marque todo lo que corresponda). *

- Entrega a domicilio
- Recogida en la tienda/en la acera
- Servicio en línea
- Horario escalonado o limitado
- Diferentes ofertas de productos/servicios
- Empleados que trabajan desde casa
- Entrega normal de productos/servicios
- No puede vender productos/servicios en absoluto
- Otro: _____

23. Si arrienda su espacio comercial actual, ¿le ha ofrecido el propietario alguna concesión de alquiler o aplazamientos?*

- Sí.
- No.
- No arriendo mi espacio comercial actual.

24. ¿Su empresa ha solicitado o está recibiendo extensiones, tolerancia, condonación u otra ayuda de parte de algún prestamista?*

- Sí.
- No.
- No aplica.
- Otro: _____

25. ¿Recibió fondos de la Administración de Pequeñas Empresas de los EE. UU. (Small Business Administration, SBA) desde el 1 de marzo de 2020?*

- Sí.
- No.
- Estoy buscando financiación, pero aún no he sido aprobado/recibido financiación.

Las siguientes preguntas son solo para recopilar información. No afectan su elegibilidad para recibir asistencia o sus posibilidades de ser seleccionado en el sorteo.

26. ¿Cuál de los siguientes describe la raza del propietario de la empresa? (Marque todo lo que corresponda). *

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Asiático
- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico
- Otro: _____

27. ¿El propietario de la empresa es hispano o latino? *

- Sí.
- No.

Yo, la persona mencionada anteriormente, declaro bajo las penas y sanciones de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas, correctas y precisas a mi leal saber y entender. Reconozco y acepto que la presentación de esta solicitud no garantiza mi ingreso al sorteo ni la recepción de fondos del Programa de Ayuda por COVID-19 para Pequeñas Empresas de Arlington (Arlington Small Business COVID-19 Relief Program).

Firma: _____